



Cod. Mecc. **CLIC82400R** – C.F. **82002290854**

Via Butera s.n.c. – 93012 GELA (CL)

CLMM82401T “E. Mattei” Gela - CLMM82402V “Mario Gori” Butera

CLEE824042 “Plesso Mattei” Gela – CLEE82401V “Don Bosco” Butera – CLEE82402X “Santa Caterina” Butera

CLEE824064 “Cantina Sociale –N. Mandela” Gela

CLAA82400L “Gela e Butera” Gela - CLAA82401N “Piazzale Italia” Butera – CLAA82402P “Via San Rocco” Butera

CLAA82403Q “M.T. di Calcutta” Gela

Tel. 0933/835276 – Fax 0933/823425

[e-mail clic82400r@istruzione.it](mailto:clic82400r@istruzione.it) [pec clc82400r@pec.istruzione.it](mailto:pec.clc82400r@pec.istruzione.it)

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE UFKSL8

Al Dirigente scolastico
dell'IC Gela e Butera

Oggetto: Attivazione DDI (Didattica Digitale Integrata) per alunni risultati positivi al Covid-19 e/o contatti di soggetti positivi

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ genitore/tutore
dell'alunna/o _____ classe/sezione _____
plesso _____ scuola primaria / scuola secondaria

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver ricevuto le seguenti indicazioni da ASL e/o dal medico di medicina generale / pediatra di libera scelta:

- di porre la/il propria/o figlia/o in quarantena/isolamento fiduciario a seguito di contatto stretto con persona risultata Covid positiva (dal ___ / ___ / _____);
- positivo/a al tampone Covid-19 (dal ___ / ___ / _____);

RICHIEDE

l'attivazione delle attività di didattica digitale integrata che si svolge secondo l'orario DAD pubblicato nella bacheca della classe e secondo il Regolamento dell'I.C. Gela e Butera del 07/09/2021.

Allegati obbligatori:

- documentazione medica dell'Asl o del proprio medico curante attestante la condizione di positività del soggetto e/o del familiare convivente (oppure esito referto di positività);
- copia della carta d'identità in corso di validità del genitore richiedente.

Ogni documentazione va inviata all'indirizzo di posta elettronica: clc82400r@istruzione.it.

Si prega di darne comunicazione anche al docente coordinatore di classe.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____